

写 真 (4 cm×3 cm) ※ 3か月以内に撮影した写真をのりづけしてください。 ※ 写真の裏面には氏名を記入してください。	試験区分	障がい者対象		
	ふりがな		性 別	
	氏 名	平成 年 月 日生 (※令和7年4月1日時点で満 歳)		※任意記載 (無記載も可)
現住所	〒 (アパート名等)			
現住所以外の連絡先	〒 (アパート名等)			
電話(携帯)		電話(その他)		
通知等の送付先(希望する送付先の□に✓)		☐ 現住所 ☐ 現住所以外の連絡先		
学 歴 ・ 職 歴	学校名・会社名等	学部学科名・部署名	期 間	卒業区分・雇用形態
	中 学 校		平成・令和 年 月～ 年 月	
			平成・令和 年 月～ 年 月	
			平成・令和 年 月～ 年 月	
			平成・令和 年 月～ 年 月	
			平成・令和 年 月～ 年 月	
※ 中学校の在学期間以後から現在に至るまでの学歴、職歴を空白期間が無いようにすべて記入してください。ただし、在学中のアルバイト等は記入不要です。 ※ 「卒業区分・雇用形態」の欄には、学歴の場合は「卒業」「卒業見込」「中退」の種別を、職歴の場合は「自営業」「正規」「嘱託」「契約社員」「派遣社員」などの種別を記入してください。 ※ 所定欄に記入しきれないときは、別紙(様式指定)にて提出してください。				

次の項目について記入してください。	
志 望 理 由 (具体的に)	
自 己 P R	
資格、免許(取得見込みは「 」書き)	
普通自動車運転免許 (有 ・ 無)	
障がいについて	
○職務を行う上で必要な配慮	○採用試験を受験する上で必要な配慮
私は、岡崎市職員採用候補者試験を受験したいので、受験案内に記載のすべての事項を了承し、申込みします。また、申込書の記載事項は事実と相違ありません。 なお、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当しません。	
記入日：令和6年 月 日 申込者氏名(自署)	

(注) 黒のボールペン又はペンを用い、必ず本人が記入してください。